

Über die Schwankungen in der Verteilung der elastischen Fasern in der menschlichen Haut, als Beitrag zur Konstitutionspathologie

Inaugural-Dissertation

zur Erlangung der Doktorwürde der Medizinischen Fakultät
der Universität Genf

Vorgelegt von

Edmond Lindholm
aus Schweden

Genf 1926

Mit 10 Abbildungen im Text

Thèse No 1193

La Faculté de Médecine, sur le préavis favorable de Monsieur le professeur *Askanazy* autorise l'impression de la présente thèse, sans prétendre par là émettre d'opinion sur les propositions qui y sont énoncées.

Genève, le 16 Mars 1926

Pour le Doyen, (sig.) *de Seigneux*

Aus dem Pathologischen Institut der Universität Genf.

(Prof. Dr. Askanazy.)

**Über die Schwankungen in der Verteilung
der elastischen Fasern in der menschlichen Haut,
als Beitrag zur Konstitutionspathologie.**

Von

Edmond Lindholm.

Mit 10 Abbildungen im Text.

I. Einleitung.

Erst seit den letzten Dezennien schenkte man der menschlichen Haut die man bis dahin als blossen Deckmantel angesehen hatte, genaue Beachtung. Allerdings waren schon zu Beginn des 17. Jahrhunderts Spezialwerke über Haut erschienen; erinnert sei an das Werk *Malpighis* „De sede externo tactu organi“, Neapel 1665, an die Schrift von *B. S. Albinus* „De sede et causa coloris Aethiopum“. Die Wechselwirkungen zwischen Haut als äusserem Organ und den inneren Organen, z. B. bedingt durch kalte und warme oder Wechselbäder, ist den alten Völkern bekannt gewesen. Mannigfache Tatsachen, Anteilnahme der Haut an vielen Infektionskrankheiten, die angeboreneluetischen Gewebeveränderungen der Neugeborenen gegenüber denen der Erwachsenen, legten es nahe, an besondere biologische Funktionen der Haut denken. Später erst, in den letzten 10 Jahren, sind die wichtigen Beobachtungen gemacht, die die Haut in das Zentrum des immun-biologischen Studiums gestellt haben. Hat man doch die Haut als Reaktionsorgan und Quelle immunisierender Vorgänge eingehender untersuchen können. Genau seien die Tuberkulinreaktionen, das Auslöschphänomen bei Scharlach usw.

Mit Hilfe der Haut werden Kampfstoffe produziert, Antigene verschiedenster Art, die den Gesamtorganismus in seinem Kampfe gegen Toxine und gegen Parasiten unterstützen. Was die Wechselwirkung zwischen Haut und Organismus anbetrifft, so sei zunächst die Lichtbehandlung erwähnt. Haut besitzt gerade die kurzwelligen Strahlen, die von der Haut resorbiert werden und innere Organe gar nicht treffen, die grösste Wirkung; in diesem Zusammenhang sei die moderne Therapie bei der Rachitis angeführt. Die wenigen

¹⁾ von Zumbach (München). Obige Arbeit ist 1926 abgeschlossen.

führten Beispiele beweisen zur Genüge die Bedeutung der Haut für das gesamte Verhalten des Körpers. Kurz sei das physiologische Verhalten der Haut gestreift: Die Blutverteilung in der Haut bei Wärme und Kälte und der mit zusammenhängenden Verdunstung zeigen die wärmeregulatorische Bedeutung dieses Organes. Mit Hilfe der zahlreichen Drüsen wirkt die Haut als Ausscheidungsorgan. Und nicht zuletzt sei auf die hochwichtige Tätigkeit der Haut als Sinnesorgan hingewiesen. Für viele sensible, nervöse Elemente des Gehirns und des Rückenmarkes ist die Haut das Hauptendigungsgebiet. Wechselbeziehung zu inneren Organen bekunden sich deutlich unter pathologischen Umständen.

Noch ein Wort über die Pigmentierung: Unter dem steten Wechsel der Intensität der Sonnenstrahlung mit der Jahreszeit haben der Gesamtorganismus und vor allem die Haut des Menschen gelernt, sich den gegebenen Verhältnissen anzupassen, sich durch Pigmentierung zu schützen gegen diejenigen Strahlenlängen, welche z. B. bei hoher Sonne auftreten, d. h. um $300 \mu\mu$ herum. In der pathologischen Pigmentierung der Haut der an der *Addison'schen* Krankheit leidenden Menschen tritt die Wechselbeziehung zwischen Haut und inneren Organen zutage. Entsprechende Beziehungen fand *Nakata* bei Verbrennungen und Verätzungen der Hautdecken.

Nach der anatomischen sowie nach der biologischen Richtung hin ist die Haut erforscht worden. Wenn wir unsere Aufmerksamkeit auf dieses bestimmte Gebiet lenken wollen, wie ja der Titel der Arbeit anzeigt, so sei noch ein besonderes Kapitel gestreift. Seit den letzten $2\frac{1}{2}$ Jahrzehnten spielen die Probleme der Konstitution und Disposition in der Medizin eine grosse Rolle. Man unterscheidet die hypoplastische Konstitution, die *Asthenia universalis congenita*, die exsudative Diathese, den Status thymico lymphaticus, mit seiner dicken, subcutanen Fettschicht, die arthritische Konstitution (französ. *goutte*) usw. Die Art, Begriff und Deutung von Konstitution und Disposition werden hier natürlich nicht näher erörtert werden. Daran anschliessend gehen wir von den Überlegungen *Askanazys* aus, gelegentlich seines Vortrages über den Konstitutionsbegriff in der Chirurgie. Der Autor führt weiter folgendes aus: In den Organen, in denen das elastische Gewebe einen hohen Wert besitzt, nämlich in der Haut, den Lungen und Gefässen, in denen die Funktion des elastischen Gewebes über die Funktion des Organes entscheidet, kann dieses Element erheblich missbildet sein, sei es quantitativ, sei es nach Maßgabe von Funktionswert und Färbbarkeit qualitativ. In diesem Status hypelasticus, wie er ihn nennen möchte, ersetzt Bindegewebe die elastischen Fasern oder Lamellen in den Gefässen, auch manchmal die Muskeln. Man trifft solche hypelastischen Stellen gelegentlich in den Arterien verschiedener Organe (Gehirn, Nieren usw.).

Wenn in diesem Referate zum ersten Male an die nähere Begründung des Status hypelasticus herangetreten wird, so bezieht sich der Begriff auf das elastische System im ganzen, als dessen vornehmliche Vertreter Arterien,

Lungen und Haut anzusehen sind. Aber es fehlen noch genauere Untersuchungen über die Variabilität der Entwicklung des elastischen Gewebssystems beim Menschen an den genannten Stellen und über ihre gegenseitigen Beziehungen. Bedeutet eine hypoplastische Arterie zugleich eine Hypoplasie der Hautdecke? Wir beschäftigen uns an dieser Stelle nur mit der Haut, obwohl es wünschenswert ist, auch das Verhalten der elastischen Elemente in den verschiedenen Gegenden im Körper überhaupt zu prüfen und zu vergleichen. In einer kürzlich erschienenen Arbeit über elektrischen Stromtod von Status thymico-lymphaticus spricht *Schridde* über Verminderung elastischer Fasern der Haut bei besagtem Status. Auf die Beziehungen zwischen Status thymico-lymphaticus und den elastischen Elementen hat *Askanazy* uns schon früher aufmerksam gemacht.

II. Fragestellung.

Es ist auffallend, wie wenig Beachtung die elastischen Elemente in der vergleichenden Histologie der verschiedenen Hautgegenden, vom Gesicht bis zum Fuß, bisher gefunden haben. In vorliegender Arbeit untersuchen wir das Verhalten der elastischen Fasern der Haut nach folgendem Gesichtspunkt: Wir gehen aus von der *Fragestellung*: Gibt es Schwankungen, Differenzen im Gehalt an elastischen Elementen der Haut, was Zahl und Stärke anbelangt, nach *Geschlecht, Alter, Körperstelle* und *Beziehungen zum Gesamtkörper* und zu *allgemeinen Krankheiten*. Um diese Fragen zu fördern, untersuchten wir 32 Fälle:

17 weibliche, darunter 6 im Alter von 1 Tag bis 5½ Monaten, 11 im Alter von 9 bis 71 Jahren,

15 männliche, darunter 5 im Alter von 1 Tag bis 11½ Monaten, 10 im Alter von 17 bis 80 Jahren.

Soweit es möglich war, entnahmen wir die Hautstücke der Brust, der Bauchgegend 4—5 Querfinger breit unterhalb des Nabels, sowie dem oberen Drittel des Oberschenkels. Die Haut wurde teils im entspannten Zustande in Formalin fixiert. Aus naheliegenden Gründen mussten wir auf Untersuchungen von Gesichtshaut verzichten, die uns für unsere Untersuchungen infolge ihres reichlichen Gehaltes an elastischen Elementen besonders willkommen gewesen wäre. Um die Haut auf ihren Gehalt an elastischen Elementen zu prüfen, könnte man zwei Wege gehen. In der ersten kommen erstens ein chemisches bzw. chemisch-physikalisches Vorgehen, zweitens die morphologische Bestimmung, eine zahlenmäßige Feststellung der elastischen Fasern. Den letzten Weg wählten wir in den hier geschilderten Untersuchungen. Mit liebenswürdiger Unterstützung von Herrn Dr. W. Joel sind die Untersuchungen an dem Pathologischen Institut in Genf durchgeführt worden.

III. Technik.

Einige Worte über das technische Vorgehen: Gefärbt wurden die in Paraffin eingebetteten Schnitte nach der *Weigertschen* Färbung für elastische Faserdarstellung mit Kernfärbung in Alauncarmin. Zunächst wurde die Dicke der Epidermis, dann die des Coriums gemessen. Bei der Zählung der elastischen Fasern schlugen wir folgenden Weg ein: Die feinen elastischen Fasern im Stratum papillare liessen wir bei der Zählung unberücksichtigt. Die elastischen Elemente des Coriums stellen in

meinen ein Netzwerk von Fasern dar, die teils parallel, teils senkrecht, teils in diagonalen Richtung zur Epidermis verlaufen. Je nach Spannungszustand ist das Fasernetzwerk enger oder weiter. Wir bevorzugten für unsere Untersuchungen solche Stellen des Coriums, in denen die Fasern möglichst parallel und in übersehbarer Regelmäßigkeit angeordnet waren. Wir bedienten uns des *Zeißschen* Okularmikroreters (Okular 3 und Objektiv D D). Die Zählung wurde mit dem Okularmikrometer begonnen dicht unterhalb der Stelle, wo diese elastischen Fasern des Stratum papillare die des Coriums übergehen. Als untere Grenze des Coriums sahen wir die Höhe des Schweissdrüsenknäuels an. Wir zählten die Fasern des Coriums am gleichen Schnitt vier verschiedenen Stellen möglichst in gleicher Höhe.

Uns sind die Schwierigkeiten und der relative Wert des Zählens nicht verborgen geblieben. Mit Nachdruck sei darauf hingewiesen, dass die zahlenmäßigen Angaben durchaus relativ zu beurteilen sind. Zahlen, die nicht absolut sein müssen, glaubten wir für unsere Untersuchungen, bei denen es sich darum handelt, zu vergleichen, besser verwerten zu können als Schätzungen, denen ja die grössten Mängel anhaften. Wir mussten uns für unsere Arbeit, bei der die Zählung der Fasern zeitraubend war, auch aus äusseren Gründen auf das Material der 32 Fälle beschränken; Zählungen, die aber genau durchgeführt worden sind.

IV. Darstellung der eigenen Befunde.

A. Wir beginnen mit den *weiblichen* Fällen, unter denen sich 6 Kinder im Alter von 1 Tag bis $5\frac{1}{2}$ Monaten, 11 Fälle im Alter von 9 bis 71 Jahren finden.

Die Darstellung ist nach dem Alter geordnet; bei jedem Falle achteten wir ausser auf Geschlecht auch auf Alter, Körperstelle der Hautentnahme, Beziehungen zu allgemeinen Krankheiten.

Befunde:

Weibliche Säuglinge:

1. Fall (74/23). 1 Tag altes Kind, Entnahmestelle der Haut = Brust. Über Beziehung zu allgemeiner Krankheit siehe Tabelle. Anzahl der elastischen Fasern beträgt 53.

Brust: Mikroskop: Die elastischen Fasern des Stratum papillare, das dem Alter entsprechend kaum ausgebildet ist, sind zum Teil sehr fein. Im Corium reichlich und vielfach ausgebildete elastische Fasern, grösstenteils parallel verlaufend, wie Abb. 1 erkennen lässt.

2. Fall (550/25). 1 Tag altes Kind, Fasern der Brusthaut schlecht zählbar, Anzahl der elastischen Fasern der *Bauchhaut* = 53.

Brust: Mikroskop: Die Fasern im Stratum papillare ohne Besonderheiten, die parallel verlaufenden elastischen Fasern des Coriums ziemlich dicht stehend, die einzelnen Fasern ziemlich fein.

Bauch: Die elastischen Fasern der Bauchhaut im oberen Abschnitt des Coriums dichter stehend als in der Tiefe.

Oberschenkel: Das Stratum papillare kaum ausgebildet. Die elastischen Elemente des Coriums stehen nicht so dicht wie die der Brust- und Bauchhaut. Die Zählung der elastischen Fasern der Bauch- und Oberschenkelhaut musste, da auch nicht nähernd genaue Werte zu erzielen waren, unterbleiben. Verglichen mit dem vorhergehenden Fall, bei dem es sich um Brusthaut, Faseranzahl = 53, handelt, stimmen in diesem Fall, Bauchhaut = 53 Fasern, stimmen die Zahlenwerte, wenn man von Entnahmestelle absieht, überein.

3. Fall (540/25). 3 Tage altes Kind, Entnahmestelle Brust, elastische Faserzahl = 27. Bauch = Faserzahl nicht bestimmbar.

Brust: Im Stratum papillare feines elastisches Maschenwerk. Im Corium Anzahl der elastischen Fasern = 27.

Bauch: Stratum papillare fast ohne elastische Fasern. Die Faserbündel des Coriums durchflechten sich grösstenteils. Abb. 2 (Abdominalhaut) zeigt das Stratum papillare ohne elastische Elemente und den unregelmässigen Faserverlauf im Corium (das Hautstück war aufgespannt fixiert worden). Hier liess sich, wie deutlich zu ersehen, eine Zählung nicht durchführen.

Vergleichen wir die gefundene Zahl der elastischen Fasern = 27 mit der Faserzahl des ersten Falles, bei der es sich ebenfalls um Brusthaut handelte, so zeigt der letzte Fall ein Minus an Fasern um rund die Hälfte = 27, eine recht deutliche Differenz.

4. Fall (545/25). 1 Monat altes Kind. Entnahmestellen: Brust, Bauch, Oberschenkel. Anzahl der elastischen Elemente der Brust- und Oberschenkelhaut = 100, unbestimmbar. Die Anzahl der elastischen Fasern der Bauchhaut = 100.

Brust: Mikroskopisch Stratum papillare eben ausgebildet, mit vereinzelt feinen elastischen Fasern. Im Corium parallel angeordnet, sehr dicht liegend. Nach der Tiefe hin an Zahl abnehmend. Zählung war nicht möglich.

Bauch: Elastische Fasern im Stratum papillare kaum vorhanden. Parallel verlaufende elastische Fasern im Corium; die einzelne Faser zum Teil recht dick. Anzahl der elastischen Fasern annähernd = 100.

Oberschenkel: Die elastischen Fasern zeigen eine ausserordentliche Feinheit. Zählung ergab sehr ungenaue Werte.

Vergleicht man hier den gefundenen Zahlenwert der elastischen Fasern der Bauchhaut = 100 mit den Zahlenangaben des Falles 2, Bauchhaut = 53 elastische Fasern, so ist auch hier wieder der Zahlenunterschied überraschend. Freilich handelt es sich im Falle 2 um ein 24 Stunden altes Neugeborenes, während wir es im letzten erwähnten Falle mit einem 30 Tage alten Kinde zu tun haben.

5. Fall (544/25). Kind von $1\frac{1}{2}$ Monaten. Entnahmestelle der Haut: Brust (Faseranzahl = 59), Abdomen und Oberschenkel, bei denen die Zählung undurchführbar war.

Brust: Stratum papillare sehr wenige elastische Fasern aufweisend. Im Corium elastische Fasern und Faserbündel grösstenteils parallel verlaufend. Die Dichte der Fasern nimmt nach der Tiefe zu ab.

Brust: Dichte der elastischen Fasern des Coriums ist geringer als die der Bauchhaut. Unregelmässiger Faserverlauf. Zählung nicht möglich.

Oberschenkel: Fasern des Coriums ganz fein, im oberen Teil annähernd parallel verlaufend. Stellenweise dichte Verfilzung feiner und feinsten Fäserchen. Neben erwähnt sei die Pigmentierung der Epidermis. Im Falle 4 und 5 handelte es sich um Kinder, die an Atrophie eingegangen waren. Der Zahlenwert an elastischen Fasern der Brusthaut = 59 stimmt annähernd mit den im Falle 1 und 2 gefundenen Werten überein.

6. Fall (553/22). Kind von $5\frac{1}{2}$ Monaten. Entnahmestelle der Haut: Brust. 51 elastische Fasern. Epidermis pigmentiert. Stratum papillare gut ausgebildet, elastische Fasern zeigend. Im Corium parallel verlaufende kräftige elastische Fasern. Dichte der Fasern unterhalb des Stratum papillare etwas reichlicher.

Vergleichen wir den gefundenen Zahlenwert mit Fall 1, 2 und 5, so ergibt sich auch hier wieder eine weitgehende Übereinstimmung, das heisst von 6 Fällen im Alter von 1 Tag bis $5\frac{1}{2}$ Monaten zeigen vier annähernd dieselben Werte, bei zwei (Fall 3 und 4) ergibt sich eine beträchtliche Differenz. Abhängigkeit der gefundenen

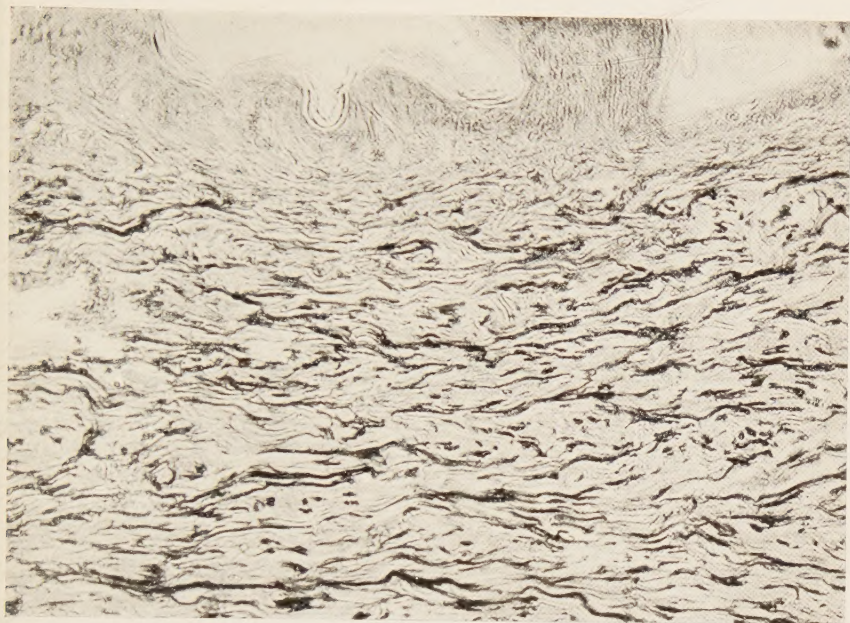


Abb. 1.

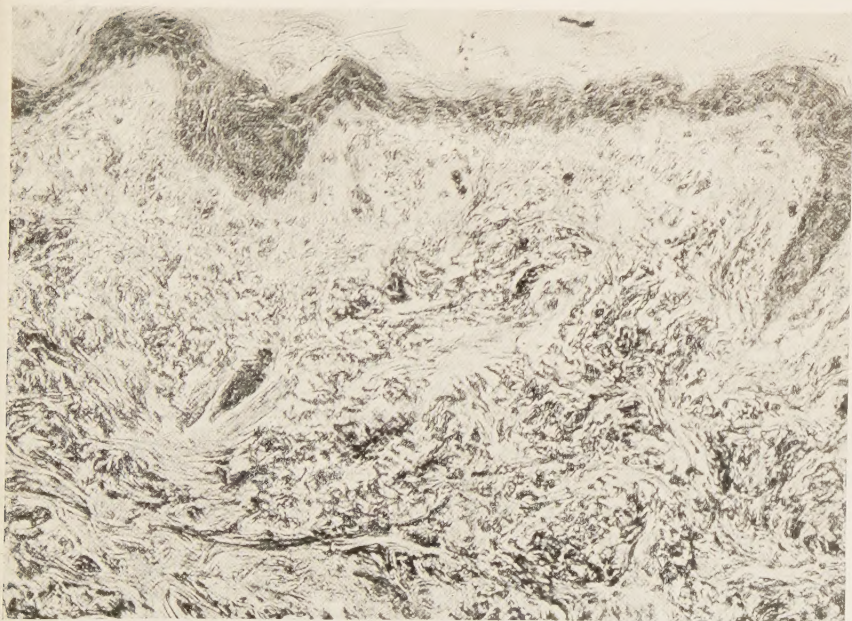


Abb. 2.

Werte vom Alter sowie Beziehungen zu bestehenden Erkrankungen waren nicht entdecken.

7. Fall (69/23). 9jähriges Mädchen. Hautentnahmestelle unbekannt, wahrscheinlich Brust. Pigmentierte Epidermis. Im gut entwickelten Stratum papillare feinste elastische Fasern. Die elastischen Elemente des Coriums sind von mittlerer Dicke, sich intensiv färbend. Zum Teil, besonders in den oberen Schichten des Coriums, verlaufen die Fasern annähernd parallel. Faseranzahl = 38.

8. Fall (532/22). Frau von 20 Jahren. Entnahmestelle: Brust = 51 elastische Fasern. Epidermis stellenweise pigmentiert, feinste elastische Fasern im gut gebildeten Stratum papillare. Im Corium dicke, sich gut färbende, parallel verlaufende Fasern. Der hier gefundene Zahlenwert differiert deutlich mit dem vorhergehenden Falles, Brust = 38 Fasern, und stimmt überein mit den Werten jugendlicher Individuen.

9. Fall (315/22). Frau von 20 Jahren. In der Brusthaut ist die Epidermis stellenweise pigmentiert, im Stratum papillare elastische Fasern von üblicher Feinheit. Elastische Fasern in den oberen Schichten des Coriums parallel verlaufend, in den tieferen Schichten sich verflechtend und gleichzeitig an Dichte abnehmend. Der gefundene Zahlenwert an elastischen Fasern = 22.

Verglichen mit dem vorhergehenden Fall, bei dem ebenfalls Brusthaut untersucht worden ist, besteht hier eine recht grosse Differenz, 51 elastische Fasern gegen 22 im letzterwähnten; das Alter betrug in beiden Fällen 20 Jahre.

10. Fall (176/20). Frau von 24 Jahren. Entnahmestelle der Haut: Brust = 53 elastische Fasern. Die elastischen Fasern im Stratum papillare sind fein, die Fasern des Coriums ebenfalls fein, färben sich gut, in den oberen Teilen dichter stehend, nach der Tiefe zu spärlicher an Zahl, stellenweise scheinen sie ganz zu fehlen, wie Abb. 3 deutlich wiederholt. Vergleicht man Abb. 3 mit 1 und 2, so wird der Unterschied, was Faserdichte anbelangt, sehr deutlich in die Augen fallen. Bei Abb. 1, ebenfalls der Brusthaut entstammend, beträgt die elastische Faserzahl 53. Die photographischen Vergrösserungen stimmen allerdings bei Abb. 1 und 3 nicht überein. Trotzdem ist der Unterschied recht auffallend.

11. Fall (524/25). 25jährige Frau. Hautschnitte von Brust = 45 elastische Fasern, Bauch = 38 und Oberschenkel = 43 elastische Fasern.

Brust: Auffallend sind die zum Teil recht grossen Fasern im Stratum papillare, die teilweise sogar die Dicke von Fasern des Coriums erreichen, wie das die Abbildung erkennen lässt. Im Corium sind — besonders im oberen Teil — stark entwickelte elastische Faserzüge bemerkbar, die nach der Tiefe zu an Dichte und Stärke abnehmen. Die Faseranzahl beträgt 45. Was Intensität und Dichte der Fasern anbelangt, so lässt ein Vergleich mit Abb. 3 von Fall 10 einen recht bemerkenswerten Unterschied erkennen.

Abdomen: Faseranzahl = 38, elastische Fasern im oberen Teil des Coriums dicht stehend.

Oberschenkel: Zahl der elastischen Fasern = 43, histologisch wenig von den Bildern der ersten beiden Schnitte abweichend. Vergleicht man die gefundenen Zahlenwerte untereinander, so ist die Differenz nicht sehr gross. Vergleicht man hier gefundenen Wert der Brusthaut mit Fall 7 = 38 elastische Fasern und Fall 8 = 51 elastische Fasern, so liegt der hier gefundene Zahlenwert in der Mitte. Beim Vergleich mit Fall 1, 2 und 6 besteht ebenfalls eine gewisse weitgehende Übereinstimmung. Vgl. auch Tabelle.

12. Fall (502/25). Frau von 32 Jahren. Entnahmestelle der Haut: Brust, Bauch und Oberschenkel, Epidermis pigmentiert.

Brust: Im Stratum papillare mäßige Anzahl feiner elastischer Fasern. Im Corium ohne Besonderheiten. Elastische Faseranzahl = 27.



Abb. 3.

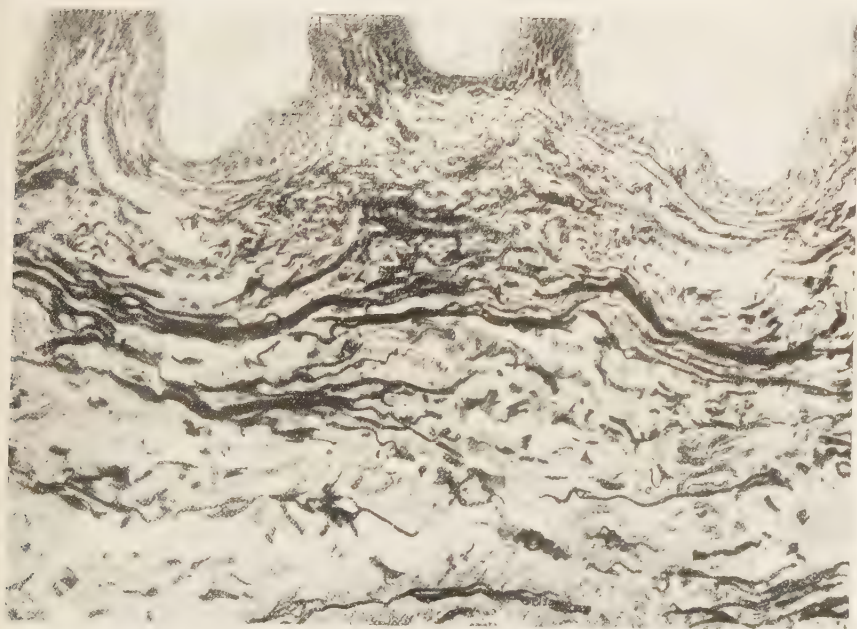


Abb. 4.

Tabelle.

Anzahl der untersuchten Fälle	Alter	Höchstzahl der elastischen Fasern	Geringster Wert	Mittelwert
Weibliche Säuglinge.				
6	Neugeborenen bis 5½ Monate	100	27	etwa 57
Weibliche ältere Kinder und Erwachsene.				
11	9 bis 71 Jahre	51	16	33
Männliche Säuglinge.				
5	Neugeborenen bis 11½ Monate	60	35	46
Männliche Erwachsene.				
10	17 bis 80 Jahre	44	25	36

Bauch: Die elastischen Fasern im allgemeinen im Corium sich gleichmäßig verteilend, nicht dicht stehend (Abb. 5). Stellen, wie Abb. 4 des vorhergehenden Falles 11 sie zeigt, sind hier nicht erkennbar. Doch bot die Zahl der elastischen Fasern = 48 einen Beweis dafür, dass hier die Schätzung täuscht.

Oberschenkel: Histologisch ohne Besonderheit. Faseranzahl = 32.

Ein Vergleich der gefundenen Zahlenwerte der Brust- = 27, Bauch- = 48, Oberschenkelhaut = 32 untereinander lässt doch erhebliche Differenzen erkennen. Während sich der für die Bauchhaut gefundene Zahlenwert 48 in den Grenzen bisher gefundenen Normalwertes bewegt, weichen die Zahlenwerte der elastischen Fasern für die Oberschenkel- und besonders Brusthaut erheblich vom bisher gefundenen Normalwert ab.

13. Fall (446 25). 34jährige Frau. Hautschnitt von der Brust stammend. elastischen Fasern im Stratum papillare reichlich entwickelt. Dagegen zeigt Corium eine sehr geringe Anzahl (= 16) elastischer Elemente, einzelne Partien fast faserfrei, die Fasern färben sich gut. Ein Vergleich mit den bisher gefundenen Werten lässt diese Zahl als die bisher niedrigste erscheinen. Wir verweisen auf Abb. 13.

14. Fall (539 25). Frau von 35 Jahren. Schnitt der Brust- und der Bauchhaut.

Brust: Im Stratum papillare gewöhnlicher Befund feiner elastischer Fasern. Die Faserzahl des Coriums beträgt 26, für die der Oberschenkelhaut, die histologisch Bemerkenswertes nicht aufweist, = 24. Verglichen mit den bisher gefundenen Zahlenwerten bestehen beträchtliche Unterschiede. An den verschiedenen Stellen desselben Falles verglichen, ergibt sich fast eine vollkommene Übereinstimmung.

15. Fall (532 25). 64jährige Frau. Entnahmestelle der Haut: Brust, Bauch, Oberschenkel.

Brust: Die elastischen Fasern des Stratum papillare erscheinen gröber als bisher. In dem oberen Teil des Coriums parallel verlaufende elastische Fasern. Anzahl der elastischen Fasern = 32.

Bauch: Im Corium der Bauchhaut stehen die elastischen Fasern dichter als im Vergleich zum Corium der Brusthaut. Anzahl der elastischen Fasern beträgt 48.

Oberschenkel: Zahl der elastischen Fasern des Oberschenkels = 33. In den Befunden untereinander verglichen ergeben kaum nennenswerte Differenzen. A

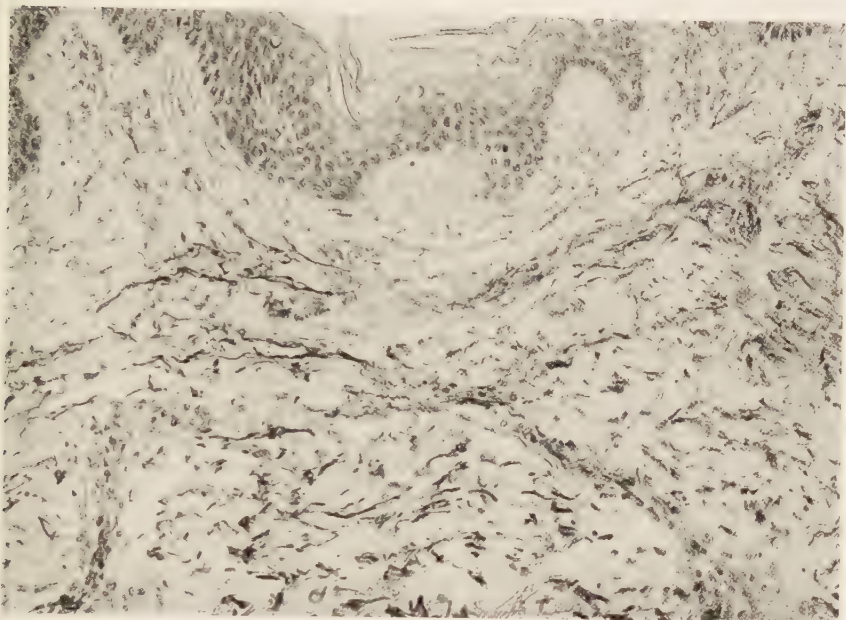


Abb. 5.

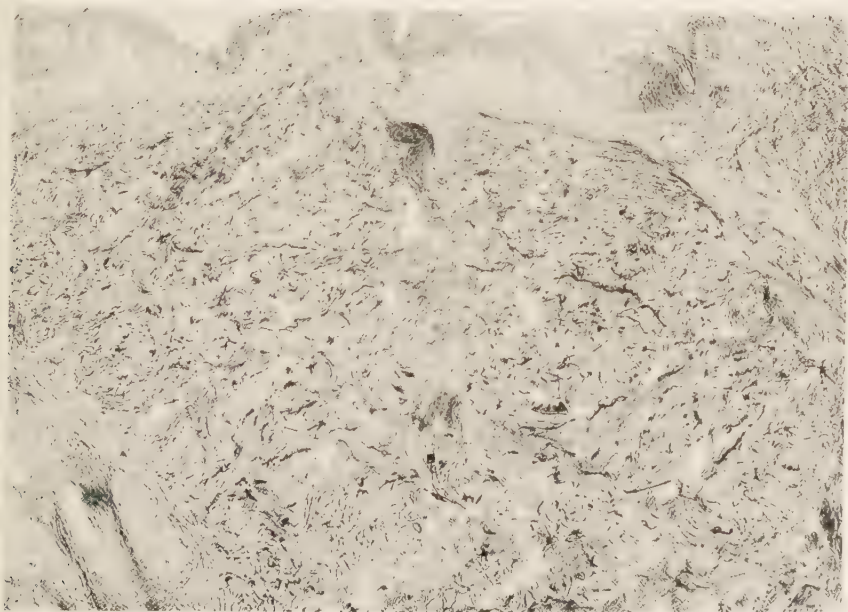


Abb. 6.

im Vergleich mit den bisherigen Fällen scheint sich die Gesetzmäßigkeit zu ergeben, dass die Zahlenwerte mit dem Alter in gewissen Grenzen fallen, zumal wenn man mit den bei ganz jungen Individuen gefundenen Werten vergleicht.

16. Fall (495/25). 66jährige Frau. Untersucht wurden Bauch- und Oberschenkelhaut.

Bauch: Die elastischen Fasern im Stratum papillare erreichen an Dicke fast das Corium.

Oberschenkel: Die elastischen Elemente des Coriums der Bauchhaut ergaben einen Wert von 33 elastischen Fasern, im Corium der Oberschenkelhaut wurden 29 elastische Fasern gezählt. Verglichen mit dem vorhergehenden Fall scheinen bemerkenswerte Zahlendifferenzen nicht zu ergeben.

17. Fall (503/25). Frau von 71 Jahren. Entnommene Hautstücke von Brust, dem Bauch und dem Oberschenkel.

Brust: Die Fasern im Stratum papillare ziemlich grob wie im vorhergehenden Falle. Die elastischen Fasern des Coriums stehen nicht sehr dicht, die gefundene Zahl für elastische Fasern der Brusthaut betrug 33, für die Bauchhaut 47, für den Oberschenkel 39. Bis auf den Zahlenwert 47 (Bauchhaut) auch hier eine gewisse Übereinstimmung mit den Werten vorhergehender Fälle.

Die Höchstziffer der elastischen Fasern des Coriums betrug für die weibliche Haut (11 Fälle von 9 bis 71 Jahren) 51 (Fall 8, 20 Jahre), *die niedrigste betrug* (Fall 13, 34 Jahre), *der Mittelwert* 33, der uns hier aber weniger belangreich erscheint als der Unterschied bei den einzelnen Menschen.

B. Es folgen jetzt die Befunde an der Haut des *männlichen* Geschlechts, angeordnet nach den gleichen Gesichtspunkten wie vorher; sie umfassen 5 männliche Kinder im Alter von 1 Tag bis 11½ Monaten und 10 Erwachsene im Alter von 17 bis 80 Jahren.

18. Fall (29/23). 1 Tag alter Knabe.

Brusthaut: Epidermis pigmentiert. Der Papillarkörper bereits gut ausgebildet. Im Stratum papillare reichlich feine elastische Fasern. Elastische Faserverteilung im Corium ist ziemlich gleichmäßig. Fasern färben sich intensiv. Anzahl der Fasern = 48.

19. Fall (523/25). 3 Tage alter Knabe. Entnommen wurden Hautstücke von Brust, des Bauches und des Oberschenkels.

Brust: Das Stratum papillare zeigt sehr wenig elastische Fasern. Die elastischen Einzelfasern im Corium sind teilweise fein. Anzahl der elastischen Fasern = 46.

Bauch: Die Bauchhaut enthielt 37 elastische Fasern.

Oberschenkel: Am Oberschenkel zählten wir nur 22 elastische Fasern. Es ergibt sich eine ziemliche Übereinstimmung beim Vergleich des in der Brusthaut gefundenen Zahlenwertes in Fall 18 — 48 elastische Fasern gegenüber 46 elastischen Fasern in der Brusthaut im vorliegenden Falle. Dagegen weichen die gefundenen Zahlenwerte der Brusthaut und die des Oberschenkels (22) beträchtlich voneinander ab.

20. Fall (562/25). Knabe von 21½ Monaten. Untersuchte Hautstücke stammen von Brust- und Bauchhaut.

Brust: Im Stratum papillare ein dichtes Netz feiner elastischer Fasern. Im Corium stehen diese Fasern zum Teil sehr dicht, grösstenteils parallel verlaufend. Anzahl der Fasern = 57.

Bauch: Im Corium verflochten sich die elastischen Fasern untereinander, was die Zählung erschwerte. Gefundener Wert: 44 elastische Fasern.

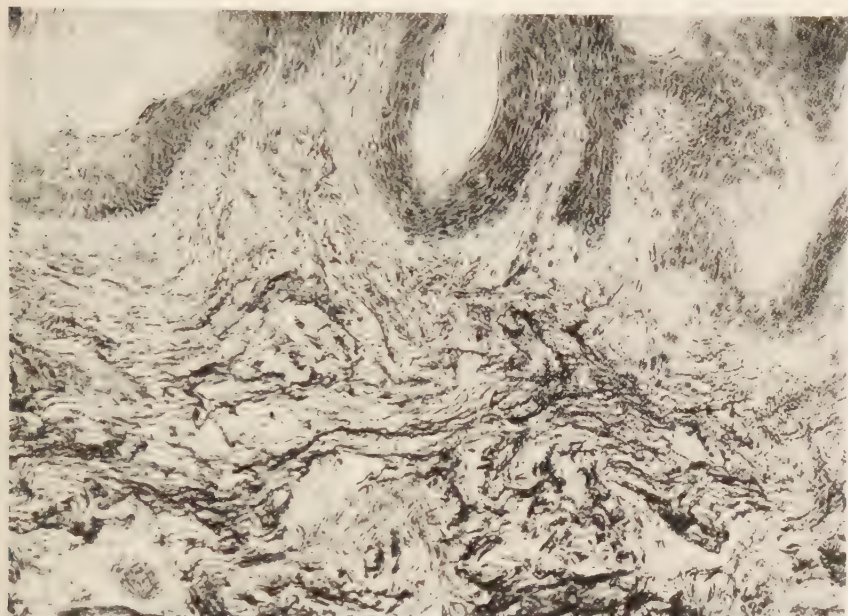


Abb. 7.



Abb. 8.

21. Fall (519/25). 4½ Monate alter Knabe. Zur Untersuchung kamen Brust- und Bauchhaut.

Brust: Im Corium in allen Schichten gleichmäßig verteilte elastische Fasern. Zahl der elastischen Fasern = 63.

Bauch: In der Bauchhaut 44 elastische Fasern.

22. Fall (497/25). 11½ Monate alter Knabe. Untersucht wurden Hautstücke der Brust und des Bauches.

Brust: Die elastischen Fasern stehen ziemlich dicht, besonders im oberen Teil des Coriums. Anzahl der elastischen Fasern = 74.

Bauch: Der Zwischenraum zwischen den einzelnen Fasern hier gar nicht geschlossen. Faseranzahl = 46.

Der niedrigste Zahlenwert betrug unter den angeführten fünf Fällen nur 37 bei einer elastischen Kinder im Alter von 1 Tag bis 11½ Monaten — 37. Bauch, Fall 19 (3½ Monate alt), der Höchstwert = 74, Fall 22 (11½ Monate alt).

23. Fall (496/25). 17jähriger Mann. Untersucht wurden Hautstücke von Brust, Bauch und Oberschenkel.

Brust (Abb. 7): Im Stratum papillare weisen die elastischen Fasern keine Besonderheiten auf. Im Corium, besonders im oberen Teil, stehen die elastischen Fasern dicht. Faseranzahl = 49.

Bauch: Faseranzahl = 40.

Oberschenkel (Abb. 8): Ein Vergleich mit Abb. 7 (Brust) lässt den Unterschied in der Faserverteilung Oberschenkel: Brust erkennen. Beim Durchzählen ergab sich weniger bemerkenswerte Unterschiede. Zahl der elastischen Fasern des Oberschenkels = 42.

24. Fall (504/25). 25jähriger Mann. Untersucht wurden Brust-, Bauch- und Oberschenkelhaut.

Brust: Die elastischen Fasern des Coriums färben sich zum Teil intensiv. Anzahl der elastischen Fasern = 30.

Bauch: Im oberen Teil des Coriums stehen die Fasern auffallend dicht. Anzahl der elastischen Fasern = 42.

Oberschenkel: Im Stratum papillare reichlich elastische Fasern. Im Corium verlaufen die Fasern nur teilweise parallel. Nach der Tiefe zu an Dichte abnehmend. Faseranzahl = 34.

25. Fall (353/20). 36jähriger Mann. Entnahmestelle der Haut ist Brust. Die elastischen Fasern im Corium grösstenteils parallel verlaufend. Im ganzen Corium gleichmäßig verteilt. Die Anzahl der Fasern war gering und betrug nur 25.

26. Fall (511/25). 37jähriger Mann. Untersucht wurden Brust-, Bauch- und Oberschenkelhaut.

Brust: Die Zahl der elastischen Fasern betrug 47.

Bauch: Die elastischen Faserbündel im Corium weit auseinanderliegend. Bei der Zählung ergab sich ein Wert von 31 elastischen Fasern.

Oberschenkel: Hier wurden nur 23 elastische Fasern gezählt. Auffallend ist der gefundene Unterschied zwischen der elastischen Faseranzahl im Corium der Brusthaut = 47 und dem Wert der Oberschenkelhaut = 23, d. h. eine Abweichung von 24.

27. Fall (17/22). 53jähriger Mann. Untersucht wurde die Brusthaut. Im oberen Teil des Coriums sind die elastischen Fasern zu Bündeln vereinigt, während nach der Tiefe zu die Fasern an Dichte abnehmen, Anzahl der elastischen Fasern = 44.

28. Fall (556/22). 60jähriger Mann. Es wurde die Brusthaut untersucht. Im Stratum papillare waren zwischen den gröberen Fasern feinere eingestreut. Anzahl der elastischen Fasern im Corium betrug 33.

29. Fall (553/25). 68jähriger Mann. Haut wurde zur Untersuchung entnommen Brust, Bauch und Oberschenkel.

Brust: Die Fasern des Coriums durchflechten sich grösstenteils, nur an wenigen Stellen parallel verlaufend. Das Stück ist im aufgespannten Zustande gehärtet worden. Zahl der elastischen Fasern = 41.

Bauch: Anzahl der elastischen Fasern des Coriums = 31.

Oberschenkel: Stratum papillare des Oberschenkels zeigt reichlich elastische Fasern, zum Teil sehr dick. Elastische Faseranzahl des Coriums = 42.

30. Fall (530/25). Untersucht wurden Brust-, Bauch- und Oberschenkelhaut.

Brust: Das Stratum papillare atrophisch. Anzahl der elastischen Fasern der Brusthaut = 33.

Bauch: Elastische Fasern des Coriums = 43.

Oberschenkel: Ein eigentümliches Bild von Verteilung und Beschaffenheit elastischer Elemente dieses Falles bietet die Oberschenkelhaut (Abb. 9). Die Faseranzahl betrug hier 36.

31. Fall (542/22). 80jähriger Mann. Untersucht wurde Brusthaut. Die Fasern des Stratum papillare sind ziemlich grob, wie auch Abb. 10 erkennen lässt. Die elastischen Fasern des Coriums deutlich parallel verlaufend. Zahl der elastischen Fasern 34. Man vergleiche besonders, was dichte Faserverteilung anlangt, Abb. 9 und 12.

32. Fall (554/25). 44jähriger Mann. Untersucht wurde Brust- und Oberschenkelhaut.

Brust: Stratum papillare arm an elastischen Fasern. Die elastischen Fasern setzen gleichmäßig das ganze Corium. Anzahl der elastischen Fasern = 24, der männlichen Individuen der bisher geringste Wert.

Oberschenkel: Im Gegensatz zur Brusthaut finden sich im Stratum papillare reichliche elastische Fasern, zum Teil sehr fein. Im Corium beträgt die Anzahl der elastischen Fasern 42.

Bei den angeführten Fällen männlicher Individuen im Alter von 17 bis 70 Jahren betrug der Höchstwert der elastischen Fasern des Coriums 44 (Fall 27) und der niedrigste Wert 25 (Fall 25).

V. Allgemeine Ergebnisse.

Überblicken wir die zunächst zahlenmäßig festgelegten Befunde an den verschiedenen Hautstellen des Menschen, so ergeben sich in den nach *Geschlecht* und *Alter* geordneten Übersichten nachstehende Werte der Zahl der elastischen Fasern der Lederhaut. Uns kommt es auf die Schwankungen der Einzelwerte an, denn nur sie erlauben ein Urteil über die wechselnde Menge der elastischen Elemente der menschlichen Hautdecke als Maßstab konstitutioneller Veranlagung der Haut und, wie weitere Untersuchungen zeigen müssen, vielleicht auch als Hinweis auf den elastischen Status des ganzen Menschen. Wir haben neben auch die Mittelwerte aus den Gesamtbefunden ausfindig gemacht, indem wir die durch Zusammenrechnung gefundenen Einzelwerte durch die Zahl der Fälle dividierten. Diese Zahlen sind dann nach den üblichen Methoden abgerundet. Aber diese Durchschnittszahlen erteilen nur gewisse Aufschlüsse, auf die wir zunächst kurz eingehen, weil auch sie nicht bedeutungslos erscheinen. So liefern die Mittelwerte für weibliche und männliche Individuen das zunächst paradoxe Ergebnis, dass die Ziffern der elastischen Fasern

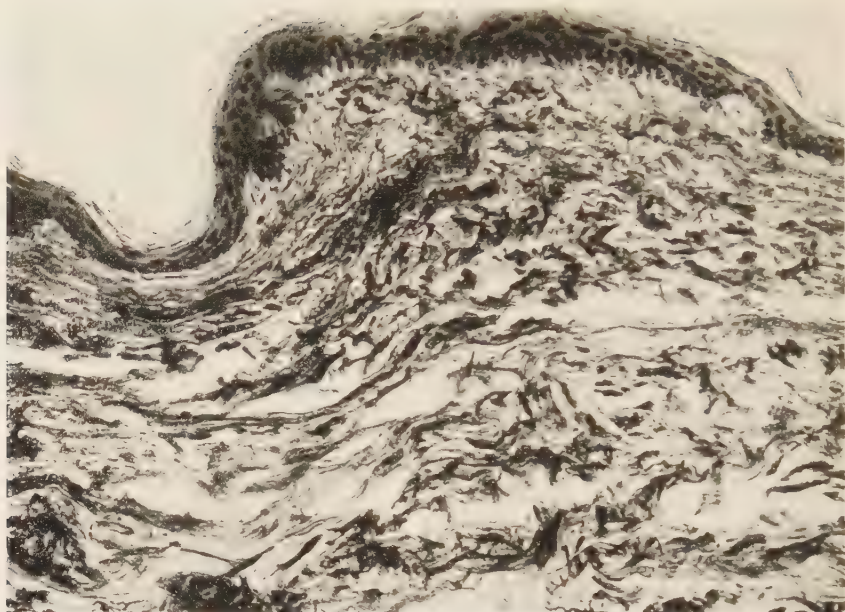


Abb. 9.

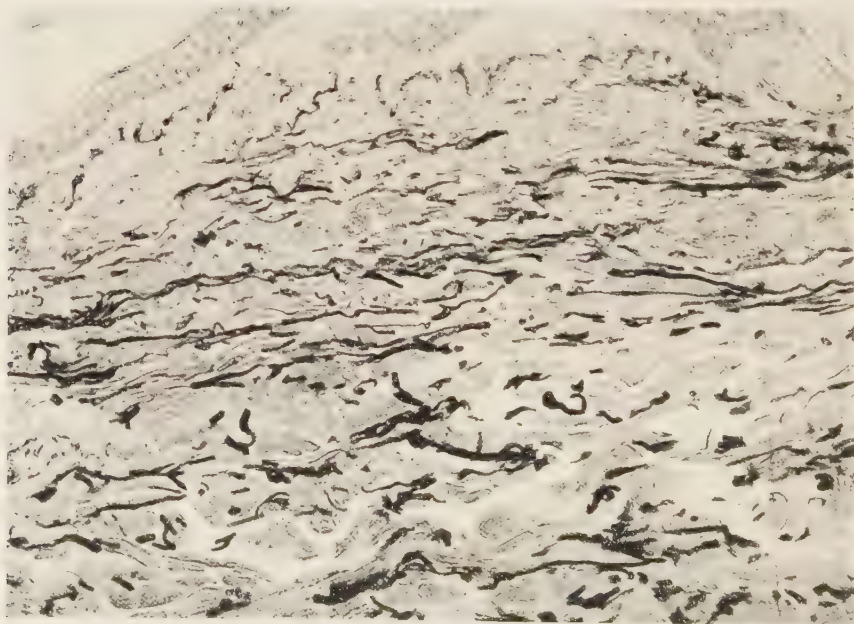


Abb. 10.

Corium bei Säuglingen beiderlei Geschlechtes grösser sind als die Ziffern der Erwachsenen, und ihre Mittelwerte spiegeln die gleichen Verhältnisse auch die Höchst- und die Mindestziffern der Säuglinge und Erwachsenen wieder. Bei weiblichen Säuglingen betrug die Höchstzahl der elastischen Coriumfasern etwa das Doppelte (100) von der der weiblichen älteren Kinder und Erwachsenen (50), die Durchschnittszahlen betrugen 57:33, näherten sich natürlich mehr einander. Weniger weit lagen die Mindestzahlen zwischen weiblichem Säugling (35) und Erwachsenen (16) auseinander. Beim männlichen Geschlecht zählten wir beim Säugling die Höchstzahl 60, beim Erwachsenen 44, wo also der Unterschied nur etwa 3:2 betrug. Die Mindestzahl beim männlichen Geschlecht lag beim Säugling bei 35, beim Erwachsenen 25, die Verhältniszahl ist hier also 7:5. Die Mittelwerte rücken entsprechend näher zusammen, 46:35. Dass die Mittelwerte die feineren Unterschiede abschwächen, geht aus der Betrachtung der Mittelwerte der Haut der Erwachsenen beider Geschlechter hervor, die sich mit 36 beim weiblichen und 36 beim männlichen Wesen kaum noch voneinander unterscheiden. Ohne dieser Ziffer ihren relativen Wert als Mittelzahl zu nehmen, möchte ich doch zugleich zu bemerken, dass im Säuglingsalter die geschlechtliche Differenz der Hautelastizität etwas deutlicher im Mittelwert hervortritt, indem beim weiblichen Säugling (57) um 11 höher liegt als beim männlichen Säugling (46). Im allgemeinen scheint also aus unseren Zählungen zu folgen, dass die Zahl elastischer Cutisfasern bei weiblichen Personen grösser ist als bei männlichen. Ich sei dazu bemerkt, dass wir zu den Untersuchungen nicht die Haut der Hände und Füsse herangezogen haben, wo die Verhältnisse infolge der funktionellen Wirkung auf die Gestattung sich leicht verändern können. Auch haben wir zunächst von den Einflüssen der sozialen Stellung, der Rassen- und Konstitutionstypen im allgemeinen Sinne abgesehen. Sehr bemerkenswert erscheint aber bei dem Vergleich der Geschlechter ein Ergebnis, nämlich dass die gefundene Mindestzahl sowohl beim Säugling als auch beim Erwachsenen das weibliche Geschlecht betrifft. Dieser Befund ist um so beachtenswerter, je er gerade durch die sonst vorhandene grössere Faserzahl bei der Frau ins Auge sticht. Man kann nun fragen, ob nicht eine tiefere Beziehung zwischen den Befunden besteht, dass bei Säuglingen und weiblichen Personen die Ziffer der elastischen Cutisfasern relativ grösser ist als bei Erwachsenen und Männern. Man kann an eine Auslegung gedacht werden, dass zwischen Zahl und Stärke der Fasern in anatomisch-funktionellem Sinne ein Gegensatz besteht. Die morphologischen Befunde stehen der Annahme nicht gerade entgegen, aber die exakte Begründung ist durch die individuellen Verschiedenheiten in Zahl und Stärke der Fasern sehr erschwert. Auch ist die Breite der Faser allein noch kein genauer Maßstab, weil es auch auf ihren Gehalt an Elastin und Abwesenheit regenerativer Veränderungen ankommt. Um hier Vergleichsmaterial zu gewinnen, müsste man auch die Gesamtmenge des elastischen Fasergewebes in der Haut chemisch zu bestimmen suchen und diese erfassten Mengen miteinander vergleichen.

Wie mehrfach bemerkt, liegt uns besonders an der Frage der individuellen Konstitution des elastischen Gewebes im Corium bis zu Gegend der Knäldrüsen. Da handelt es sich einmal um die Vergleichung der Faserziffern *die verschiedenen Gegenden der Haut* eines Menschen und dann um den Vergleich *der Fasern in der Haut der Individuen des gleichen Alters*. Dass die erste Frage auf noch weitere Hautteile (z. B. Hände) auszudehnen wäre, ist ebenso angedeutet, wie dass die zweite noch die Haut verschiedener Völker und Rassen zu berücksichtigen hätte.

Wie verhalten sich die elastischen Gewebsmengen an den verschiedenen Stellen der Hautdecke eines Menschen, wobei wir bisher nur Brust-, Bauch- und Oberschenkelhaut in Betracht zogen, die wichtigen Örtlichkeiten von Hand- und Gesichtshaut aber noch beiseite lassen. Aus den im IV. Kapitel mitgeteilten Einzelbefunden geht folgendes hervor, wobei wir nochmals betonen, dass die Faserziffern sich nur auf das eigentliche Corium mit Ausschluss des feibrigen elastischen Gewebes des Stratum papillare beziehen. Für das letzte sei nur eine Bemerkung gemacht, dass es sich auch etwas verschieden entwickelt zeigt, indem es bei Neugeborenen schon gut hervortreten oder noch schwach ausgebildet sein kann und andererseits im höheren Alter aus breiten, kräftigen Fasern besteht, wie es in den Fällen älterer Frauen (Nr. 15, 16, 17) und älterer Männer (Nr. 28, 29, 31) besonders betont ist. Für den Vergleich der Reichlichkeit in der Entwicklung des elastischen Gerüsts des Corium kommen nun alle unsere Fälle in Betracht, da es sich bei Säuglingen, namentlich bei weiblichen (vergl. Nr. 3, 4, 5), mehrfach als unmöglich erwies, eine genaue Zählung der Fasern durchzuführen. Bei männlichen Säuglingen ist der Versuch gleichwohl unternommen, und es hat sich ergeben, dass gewisse Unterschiede in der Körpergegend festzustellen sind. Es fand sich die Ziffer der elastischen Fasern an der Bauchhaut der Knaben in den vier Fällen (Nr. 19, 20, 21, 22) immer kleiner als in der Brusthaut, nämlich 37:46 (Bauch zu Brust), 44:44, 44:63, 46:74. Im Fall 19 war bei dem dreitägigen Knaben die Schenkelhaut noch ärmer an elastischen Fasern, nämlich 22, halb so reichlich als in der Brusthaut (22:46). Was nun diesen örtlichen Wechsel der elastischen Hautstruktur *bei Erwachsenen* betrifft, so fanden wir *bei Frauen*, dass die Bauchhaut bei einer 25jährigen (Nr. 11) ärmer an elastischen Fasern war als die von Brust- und Schenkel, nämlich 38:45:43, während in den anderen Fällen von etw. 30 oder viel höherem Alter die Bauchhaut reichlicher elastische Fasern einschloss als die Brusthaut. Der Unterschied zwischen Bauch- und Brusthaut betrug bei einer Frau von 32 Jahren 48:27 (Nr. 12), bei zwei Frauen von 64 und 71 Jahren 37:32 (Nr. 15) und 47:33 (Nr. 17). Dagegen lagen die Ziffern für die Brust- und Schenkelhaut nahe beieinander, so Nr. 11 54:43, Nr. 12 27:26, Nr. 14 26:24, Nr. 15 32:33, Nr. 16 33:29, Nr. 17 33:39. Bei der Zunahme der elastischen Fasern in der Bauchhaut der Frauen von den Zwanzigern an wird man auch an die Beanspruchung der Bauchwand durch die Schwangerschaft denken müssen. Lange ist bekannt, dass die Striae gravidarum durch

lung der elastischen Elemente in der Bauchwand zustande kommen. Für *erwachsenen Männer* stellen sich die Verhältnisse in unserer Übersicht so dar, die Zahl der elastischen Fasern in der Bauchwand mehrfach niedriger war als in der Brusthaut. Das Verhältnis war bei einem 17jährigen Manne (Nr. 23) 49:24, bei einem 37jährigen Manne (Nr. 26) 31:47, bei einem alten 68jährigen Manne (Nr. 29) 31:41. Bei einzelnen anderen Männern lagen die Befunde umgekehrt, indem die Ziffer bei einem 25jährigen Manne für Bauch- und Brusthaut 24:42 betrug. Was das Verhältnis Brust- zu Schenkelhaut beim Manne betrifft, so entsprach es im allgemeinen dem des weiblichen Körpers, indem sich die Ziffern meist stark näherten. Nur zweimal wichen sie erheblich voneinander ab, indem sie bei einem 37jährigen Manne (Nr. 26) 47:24, bei einem 44jährigen Manne (Nr. 32) 24:42 betrugen. So zeigt sich schon beim Vergleich der Hautstärke der verschiedenen Körperstellen der gleichen Person die Variabilität, die im konstitutionellen Sinne inhaltsschwerer wird, wenn wir dem Wechsel in der Ausbildung des elastischen Apparates der verschiedenen Personen unsere Aufmerksamkeit schenken. Hier soll eine weitere anatomische Beziehung (*Physiologie und Pathologie der Person*) gefunden werden. Wenn wir nun im Hinblick auf unsere Befunde zunächst die Menschen im *Säuglingsalter* vergleichen, so ergeben sich für die weiblichen Kinder dieses Alters schon beachtliche Unterschiede. Während die Mehrzahl von ihnen in der Brusthaut 4-60 elastische Fasern zeigen, findet sich ein dreitägiger Säugling mit fast der Hälfte (Nr. 3), mit 27 Fasern, und an der Bauchhaut sind einmal bei einem einmonatigen Säugling (Nr. 4) sogar 100 Fasern notiert. Ein gleichalter Knabe lieferte nur 37 Fasern an der Bauchhaut. Bei *Erwachsenen* sind die Differenzen nun noch in die Augen springender, zumal auch das Zählen fast immer durchführen lässt. Bei Frauen schwankt die Ziffer der elastischen Fasern in der Brusthaut individuell zwischen 30 und 55, aber wir bemerken auch ganz niedrige Ziffern, so 22 bei einer 20jährigen Frau (Nr. 9), 26 bei einer 35jährigen Frau und als besondere elastische Unterentwicklung 16 bei einer 34jährigen Frau (Nr. 13). Bei ihr sind gewisse Strecken in der Cutis, dem Querschnittsbild fast frei von elastischen Fasern. Da kann man wohl von einem Status hypelasticus sprechen. Bei erwachsenen Männern schwanken die Ziffern für die Brusthaut ebenfalls zwischen 30 und 50, und als untere Werte sind die Zahlen 24 für einen 44jährigen Mann (Nr. 32) und 25 für einen 36jährigen Manne (Nr. 25) zu nennen. An der männlichen Bauchhaut geben die Schwankungen von 31 zu 43 und an der männlichen Schenkelhaut zwischen 34 zu 42, nur einmal ist hier eine niedrigere Zahl 24 bei einem 37jährigen Manne notiert (Nr. 26).

Ist damit der individuelle Wechsel in der Ausbildung des elastischen Bindegewebes zahlenmäßig zu begründen versucht worden, so erhebt sich noch die Frage, ob sich zwischen dieser Variabilität bis zur pathologischen Grenze der Konstitution der Haut und dem übrigen Körper unter normalen und pathologischen Bedingungen Beziehungen ergeben. In bezug auf die Haut

allein haben unsere bisherigen Beobachtungen noch keine Abhängigkeiten kennen lassen. Diese Frage wird sich aber erst bestimmter ins Auge fassen lassen, wenn die vergleichenden Untersuchungen auf das elastische Gewebe in beiden anderen Systemen mit elastischem Parenchym, auf Lungen und Art. ausgedehnt werden. *Askanazy* betont in seiner zunächst hypothetischen Stellung vom Status hypelasticus, der hier für die Haut eine nähere Begründung erfährt, dass dieser Status für Lungen (beim Emphysem) und bei der wa. Hypoplasie der Arterien schon in Einzelfällen bestätigt ist, dass aber method. Untersuchungen namentlich mit numerischem Vergleiche der drei App. mit elastischem Parenchym untereinander noch erwünscht sind. Für Beurteilung der Haut in ihrer „Zartheit“ und „Zähigkeit“ liefern u. Befunde aber eine Unterlage.

Bei unseren Untersuchungen liessen wir die Frage der Atrophie Degeneration, welche *M. B. Schmidt* genauer behandelt hat (in neuerer *Awocki*), unberücksichtigt. Für uns handelte es sich in der Hauptsache da festzustellen, wieviel elastische Fasern da sind und ob zahlenmäßige Grenzen bei den verschiedenen Individuen bestehen. *Schridde* gibt an, Status thymico-lymphaticus eine Verminderung elastischer Elemente gefu zu haben, wir haben bei zwei solchen Fällen keine Verminderung festst können. Desgleichen fand *Wegelin* in der Haut von Kretinen eine Verminde elastischer Elemente. Wenn man als Ursache der Elastizität ausschliesslich elastischen Fasern verantwortlich machen wollte, so wäre das sicher richtig. Erst bei gewissen Dehnungen treten die elastischen Fasern in erheblichem Maße in Funktion. Wenn dem Bindegewebe eine Elastizität zukom so gilt das für die elastischen Fasern oder das „gelbe Bindegewebe“ — *Sternberg* sagt — in erhöhtem Maße. Der *Sternbergschen* Auffassung elastischen Fasern nur als Stützgerüst für weichere Gewebsbestandteile zusammenzufassen, können wir nicht beitreten. Auch *Ranke* tritt für Beibehaltung Namens „elastische Fasern“ ein. Was die Entstehung elastischer und kollagen Fasern anlangt, so bildet sie sich nach *Hueck* auf der gleichen einheitlichen aber chemisch noch indifferenten morphologischen Grundlage. Diese Grundlagestufe kann sich nun je nach der späteren Inanspruchnahme mit Kollagen oder Elastin imprägnieren. Die Funktion wäre hier als Ursache der Differenzierung zusehen. Wird die noch indifferente Grundlage in bestimmter Richtung in Anspruch genommen und kann sie den Anforderungen vollauf gerecht werden, so wird sie sich entweder zu kollagenen oder elastischen Fasern umbilden. Betreffs Zahl, Intensität und Verteilung der elastischen Elemente wird die Beschaffenheit der indifferenten Grundlage ein mitbestimmender Faktor sein. Wir möchten glauben, dass auch die Atrophie, körniger Zerfall usw. der elastischen Fasern — die nach *Awocki* sich auch bei ausserordentlich gealterter erscheinender Haut und in jedem Lebensalter finden — konstitutionell bedingt sein. Wenn *Sternberg* annimmt, dass die elastischen Fasern nicht die Aufgaben hätten, Gestaltsveränderungen des Gewebes wieder auszugleichen, und er

hauptung auf Befunde *Awockis* stützt, der Degenerationen der elastischen Fasern an sonst gesund erscheinender, glatter Haut fand, so möchten wir darauf hinweisen, dass hier wohl die Anzahl der elastischen Elemente nicht unberücksichtigt bleiben darf. Was die physikalischen Eigenschaften der elastischen Elemente angeht, so wäre nach *Ranke* die elastische Substanz nicht dem Gummi, sondern dem Stahl vergleichbar. Haut und Haut ist noch lange nicht dasselbe. Eine führt einen Schlag aus voller Kraft mit der Hand auf den Tisch, ohne dass die Haut irgendwelchen Schaden erleidet, ein Anderer folgt seinem Beispiel — führt vielleicht einen viel geringeren Schlag aus — und der Erfolg ist eine erhebliche Verletzung der Haut. Hier spielt sicher das elastische Element eine grosse Rolle. Gewiss nimmt die schlaife und straffe Konstitution, wie *Reck* sagt, der Wechsel zwischen Eng- und Weitmaschigkeit, bedingt durch Flüssigkeitsdurchtränkung des Gewebes, natürlich erheblichen Anteil an der eigentlichen Festigkeit der Haut. Wir haben die Haut auf ihren zahlenmäßigen Gehalt an elastischen Fasern geprüft. Die Untersuchungen der elastischen Elemente in der Aorta und Lunge werden zeigen, inwieweit es berechtigt ist, in hyp- und gegebenenfalls hyperelastischen Status zu sprechen.

Wenn wir in der vorliegenden Arbeit versucht haben, die Vertreter elastischer Substanzen numerisch auf ihre elastischen Elemente zu prüfen, so möchten wir keinesfalls damit gesagt haben, das Mehr oder Weniger an elastischen Fasern bestimme allein die Elastizität des betreffenden Organes. Natürlich wird die *qualitative* Bewertung der Fasern eine ebenso wichtige Rolle spielen. Erst genaue physikalische Untersuchungen, wie sie etwa *Ranke* in seiner recht bemerkenswerten Arbeit durchgeführt hat, werden im Verein mit dem von uns vorgeschlagenen Weg der qualitativen und quantitativen Bewertung elastischer Substanz einigermaßen gerecht. Um sich aber schnell ein Bild der Menge elastischer Elemente ein Bild zu machen, dürfte sich der von uns eingeschlagene Weg empfehlen.

VI. Schlußsätze.

Von dem Gedanken *Askanazys* ausgehend, dass es Menschen mit Status *elasticus*, d. h. mit quantitativ oder qualitativ minderwertigem elastischem Gewebe gibt, dessen Mangel sich besonders in den Organen bemerkbar machen kann, in denen die elastischen Gewebe Parenchymwert besitzen, haben wir zunächst die Haut verschiedener Körperstellen und verschiedener Menschen in ihren wechselnden Gehalt an elastischen Fasern untersucht. Obwohl auch die feinen Fäserchen des Stratum papillare gewisse Schwankungen zeigen und auch nach dem Lebensalter wechseln (Verdickung im Greisenalter) wurde die Untersuchung besonders am Corium durchgeführt. Es ergab sich, dass die Fasern der elastischen Fasern in der Lederhaut bei Säuglingen beiderlei Geschlechts die der elastischen Fasern bei Erwachsenen in der Regel übertreffen, manchmal — aber nicht immer — mit einer grösseren Feinheit der frühkindlichen Fasern einhergehen dürfte. Bei Säuglingen ist übrigens eine genaue

Zählung oft nicht so leicht möglich wie bei Erwachsenen. In einer gew. Analogie mit diesem ersten Befunde scheint der zweite zu stehen, dass in weiblichen Haut die Zahl der elastischen Cutisfasern oft grösser ist als in männlichen. Dagegen fiel auf, dass die Fälle von Mindestzahl der elastischen Fasern in jedem Alter das weibliche Geschlecht betreffen. In konstitutioneller Hinsicht sind zunächst die Unterschiede im Fasergehalt je nach der Körpergegend zu beachten. Für männliche Säuglinge fand sich die Faserzahl in der Bauchhaut kleiner als in der Brusthaut. Bei Erwachsenen zeigte die Mehrheit der Frauen mehr elastische Fasern in der Bauch- als in der Brusthaut, während die Ziffern für Brust- und Schenkelhaut näher aneinander liegen. Die Beanspruchung der weiblichen Bauchhaut durch die Schwangerschaft veranlasst eine Berücksichtigung. Bei erwachsenen männlichen Personen wechseln die Befunde meist war aber die Ziffer für die Bauchhaut kleiner als die der Brusthaut. Auch beim Manne ähneln sich die Zahlen der elastischen Cutisfasern für Brust- und Schenkelhaut oftmals. Belangreicher für die Physiologie und Pathologie der Haut ist die ziemlich starke individuelle Schwankung der elastischen Cutisfasern, die sich schon von Geburt an offenbart. Diese Variation zeigt in einem Ausschlag nach beiden Seiten, ist aber im Sinne des hypoplastischen Status schwerwiegender. Das Sinken unter die Untergrenze des Durchschnitts war mehrfach festzustellen und erreichte bei einer 34jährigen Frau den Minimumwert von 16 Fasern, fast die Hälfte der Ziffer der unteren Grenze, bis zu 1 cm Streifen ohne elastische Fasern führend. Auch bei Männern kann eine solche Unterentwicklung des elastischen Cutisgerüsts bestehen. Die Versuche sind weitergeführt und namentlich im gleichen Falle auf Lunge und Arterien ausgedehnt werden. Auch mikrochemische Kontrollen sind anzuschliessen.

Literaturverzeichnis.

- Askanazy, M.*: Konst.-Begriff in der Chirurgie. Schweiz. med. Wschr. **1923**, Nr. 45. — *Schridde, K.*: Klin. Wschr. **1925**, Nr. 45. — *Sternberg, C.*: Über die elastischen Fasern. Virchows Arch. **254**, III. — *Wegelin, K.*: Henke-Lubarsch: Handb. der spez. path. Anat. und Histolog. **8**. — *Hueck, W.*: Über das Mesenchym. Beitr. path. Anat. **66** (1922). — *Schmidt, M. B.*: Über Altersveränderungen der elastischen Fasern in der Haut. Virchows Arch. **125**. — *Awocki*: Zur Pathologie der elastischen Fasern, besonders der Haut. Virchows Arch. **255**. — *Ranke, O.*: Zur Frage der elastischen Systeme, besonders der der Aorta. Beitr. path. Anat. **73**. — *Nakata*: Beitr. path. Anat. **73** (1925) (betr. Beziehung zw. Haut und Nebenniere).